



FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Calidad de vida de adictos a sustancias psicoactivas que acuden al
Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Vasquez Cristobal, Rita Yaninna (orcid.org/0009-0005-87212632)

ASESORA:

Mgtr. Zegarra Leon, Nadia Liany (orcid.org/0000-0001-9245-5843)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, Nutrición y Salud Alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico
a mí madre Hermelinda y hermana Susana
quienes me apoyaron incondicionalmente,
ha mis hijas Karla y Angie quienes son mí
motor y motivo para seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, ser divino
quien guio mis pasos, para cumplir mi meta.
A mí Asesora que me apoyó constantemente
y la universidad por todos los
beneficios que nos ofrece



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR

Yo, ZEGARRA LEON NADIA LIANY, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Calidad de Vida en Adictos a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2023.", cuyo autor es VASQUEZ CRISTOBAL RITA YANINNA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 07 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ZEGARRA LEON NADIA LIANY DNI: 41282651 ORCID: 0000-0001-9245-5843	Firmado electrónicamente por: NZEGARRAL el 14- 12-2023 22:46:38

Código documento Trilce: TRI - 0687302



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR

Yo, VASQUEZ CRISTOBAL RITA YANINNA estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Calidad de Vida en Adictos a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2023.", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
RITA YANINNA VASQUEZ CRISTOBAL DNI: 10123450 ORCID: 0009-0005-8721-2632	Firmado electrónicamente por: RVASQUEZC11 el 0712-2023 22:06:04

Código documento Trilce: TRI - 0687303

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I.INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	8
3.1 Tipo y Diseño de investigación	8
3.2 Variables y operacionalización	8
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	9
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
3.5 Procedimiento	10
3.6. Métodos de análisis de datos	11
3.7. Aspectos éticos.	11
IV RESULTADOS.....	12
V. DISCUSIÓN.....	18
VI. CONCLUSIÓN	20
VII. RECOMENDACIONES	21
Referencias.....	22
ANEXOS	25

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Niveles de calidad de vida de los adictos a sustancias psicoactivas....	12
TABLA 2: Niveles de calidad de vida en la dimensión física de los adictos a sustancias psicoactivas.....	13
TABLA 3: Niveles de calidad de vida en la dimensión psicosocial de los adictos a sustancias psicoactivas.....	14
TABLA 4: Nivel de calidad de vida en la dimensión física según indicadores.....	15
TABLA 5: Nivel de calidad de vida en la dimensión psicosocial según indicadores..	16

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, tuvo como objetivo principal el determinar la calidad de vida del adicto a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña. Esta investigación utilizo un método de corte transversal, un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental y un nivel descriptivo. Para ello, se utilizó el instrumento el test de evaluación de la calidad de vida en adicto a sustancias psicoactivas (TECVAS), el cual fue aplicado a 50 adictos que acuden al centro de rehabilitación. En cuanto, a los resultados encontrados se determinó que el 94% tienen una calidad de vida regular seguido de un 4% de una calidad de vida buena, en cuanto a la dimensión física se encontró que un 92% tiene una calidad de vida regular y un 8% una calidad de vida mala con respecto a la dimensión psicosocial, se encontró que el 80% tiene una calidad de vida regular seguido de un 18% que tiene una calidad de vida buena. En conclusión, se determina que la mayoría de los participantes tiene una calidad de vida regular.

Palabras clave: calidad de vida, adicción, sustancias psicoactivas

ABSTRACT

The main objective of this research work was to determine the quality of life of addicts to psychoactive substances who attend the Ñaña Rehabilitation Center. The research had a cross-substances method, a quantitative approach, a non-experimental design and a descriptive level. For this, the instrument was used: the quality-of-life evaluation test for addicts to psychoactive substances (TECVAS), which was applied to 50 addicts who attended the rehabilitation center. Regarding the results found, it was determined that 94% have a regular quality of life followed by 4% of a good quality of life, regarding the physical dimension it was found that 92% have a regular quality of life and 8% a poor quality of life with respect to the psychosocial dimension, it was found that 80% have a regular quality of life followed by 18% who have a good quality of life. In conclusion, it is determined that the majority of participants have a regular quality of life.

Keywords: quality of life, addiction, psychoactive substances

I.INTRODUCCIÓN

Actualmente, a nivel mundial seguimos enfrentando, en el ámbito de salud y bienestar social, las conexiones que se acerca a la adicción de sustancias psicoactivas y la dependencia que estas causan por su consumo prolongado y excesivo. Como menciona la organización de naciones Unidas contra las drogas (UNODC). Aproximadamente 284 millones de personas con una edad promedio de que 15 y 64 años, fueron aquellas que usaron algún tipo de químico en sustancia que estimula el sistema nervioso y este se da en todo el mundo en el 2020, lo que se registra un crecimiento significativo del 26 % comparado con la década pasada. Dentro de ellas están los más jóvenes, quienes son los que consumen más cantidad de drogas ⁽¹⁾. Por otro lado, la organización encargada de la economía para los latinoamericanos (CEPAL), refirió que el inicio de los problemas ligados a la fabricación, ingesta excesiva de alguna sustancia nociva y comercialización ilegal en la zona de América, influyen en la forma o condiciones en que viven las personas, a la forma de rechazo social y a la deficiencia institucional que existe, lo que incita una mayor inseguridad y violencia. ⁽²⁾ Aunado a esto, en Estados Unidos siendo uno de los mercados más grandes de consumo de drogas ilícitas. Se ha visto el aumento de consumidores crónicos, lo que implica un deterioro de la dimensión sanitaria. ⁽³⁾ También en el Perú, se ve el incremento del consumo de drogas. La organización Cedro peruana no gubernamental trabaja de manera promocional para estimular cambios en los hábitos de las personas, para que vivan con salubridad, dicha entidad comenta que, en los últimos cinco años, habido un aumento notorio de un 15% aproximado de personas que consumen algún tipo de droga. ⁽⁴⁾

Entonces se estima, que para tener una calidad de vida optima va depender del nivel socioeconómico y ello se verá reflejado en la salud que muchas veces es quebrantada por las modificaciones de la sociedad, por ende las nuevas formas epidemiológicas tanto en la salud como en la enfermedad, se relaciona a la persona que consume algún tipo de droga y las personas que están en mayor vulnerabilidad son las que viven de forma inestable, se desarrollan en carencias, su salud física no es favorable e incluso su entorno es perturbante lo que es considerado como riesgo.

Así mismo, la entidad encargada de la salud a nivel del mundo (OMS) señala que la vida del ser humano tiene calidad de acuerdo a la apreciación que siente cada persona de sí mismo en su situación de cómo ve la vida, tanto del entorno cultural y sus prácticas de los valores con su familia que comparte el hogar y esto está vinculado hacia sus propósitos, metas, anhelos, preocupaciones o angustias. ⁽⁵⁾

En cuanto, a la adicción se puede decir que estas poseen efectos negativos, y cuanto más se extienda el tiempo de su consumo, esto facilita la aparición de distintas alteraciones psiquiátricas y desordenes en el comportamiento. ⁽⁶⁾. También cabe mencionar que la organización de la salud refiere que la dependencia tiene una serie de manifestaciones clínicas que el cuerpo da respuestas cuando se encuentra en la necesidad de querer algo de inmediato ya sea alguna sustancia nociva, actividad excesiva u otros, en las que se relaciona con los factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. ⁽⁷⁾.

Además, dicha entidad mundial, enuncia que todo cuerpo extraño que ingrese al torrente sanguíneo u otras vías de acceso del organismo humano altera el sistema nervioso central, generando perturbación a nivel corporal y neurológico. Las sustancias psicoactivas pueden ser puras o sintéticas, utilizarse de forma médica, permitida o no permitida, puede causar tolerancia, y/o dependencia. ⁽⁸⁾

Es por ello, que frente a estos hechos que causan tanto daño de manera individual al ser humano, parentescos familiares y comunidad social, se plantea la pregunta general, ¿Cuál es la calidad de vida de los adictos a sustancias psicoactivas que acuden al centro de rehabilitación de ñaña en el 2023?

El presente estudio tiene justificación teórica, porque selecciono información específica de la variable en fuentes confiables de revistas indexadas, donde el marco teórico contribuirá en lo nuevos saberes, las cuales facilitan la comprensión de las situaciones complicadas o problemas que se presenten. Asimismo, justifica de manera metodológica ya que los datos obtenidos serán por medio de inventarios aceptados por los jueces de expertos los cuales refieren que es válido el uso de aquellos instrumentos, cuestionario de calidad de vida en adictos, también tiene justificación práctica ya que los resultados de la investigación serán de uso

ventajoso para el centro de salud donde podrán realizar innovaciones estratégicas en temas preventivos promocionales de salud mental en las adicciones, y por último tiene justificación social ya que este estudio pretende buscar alternativas mediante sus resultados para beneficiar a los ciudadanos que se atienden en el establecimiento de ÑAÑA y estos pueden ser utilizados para su beneficio en su atención, cuidados, tratamiento. Con todo lo mencionado se elabora el objetivo principal, Determinar la calidad de vida que tienen los adictos a sustancias psicoactivas que acuden al centro de rehabilitación de ñaña en el 2023, y en secuencia se establecen los siguientes objetivos secundarios: identificar el estado físico en la calidad de vida de los pacientes adictos a sustancias psicoactivas que acuden al centro de rehabilitación de ñaña en el 2023, segundo objetivo específico identificar el estado psicosocial en la calidad de vida de los adictos a sustancias psicoactivas que acuden al centro de rehabilitación de ñaña en el 2023.

II. MARCO TEÓRICO

En los trabajos nacionales, podemos mencionar a, Gonzales et, al (2019): Dicha investigación investigo las condiciones que viven y los cambios de comportamiento por adicción en una Universidad Rhode Island, utilizaron el cuestionario de sf,36 para 35 participantes varones entre la edad de 15 a 65 en sus hallazgos mostro que el 37.2 % tiene un alto de calidad de vida y con respecto a la dimensión física fue de 37% en cuanto a la dimensión psicológica, fue de 40 % y para la dimensión social fue 37.1%. Concluyen que dichos resultados demostraron que no existe vinculo de significancia en la variable y sus dimensiones.

Yaya E. (2019). Presento un trabajo de investigación, donde tuvo como objetivo general el de reconocer como es su forma de vida en relación con la salud, el tiempo, cantidad que consumen, permanencia de los infantes, adolescentes y juveniles que permanecen habitando en la comunidad terapéutica de Lima. Los participantes fueron ochenta y seis personas entre niños (a) y jóvenes, de siete a dieciocho años. En su resultado mostro 70%, de bajo nivel en su condición de vida, también se encontró correlaciones negativas en cuanto a la calidad de convivencia, la duración en cuanto consume y su estadía en la comunidad terapéutica. Hacemos hincapié de la necesidad de realizar más investigaciones como estas, con la misma población.

Alpízar J. (2021). En su estudio tuvo el propósito de investigar las razones por las cuales los jóvenes hacen consumo de sustancias, en el tiempo que se dio el COVID 19, ahí se empezó a vivir la extraña problemática de salud donde uno se vio obligado a permanecer confinado en el hogar, de manera que, provocó la desesperación por querer buscar algo que le llene ese vacío, inquietud o desasosiego por no poder hacer con normalidad los malos hábitos de ingesta y vicios que solían tener antes pues esto hace prevalecer que los desencadenantes de este suceso ponen en riesgo al individuo y sociedad. El método de estudio fue exploratorio, en su resultado mostro un aumento en el consumo de los cigarros, alcohol y marihuana en las

personas jóvenes, las cuales influyeron en su manera de vida cada ser humano y en el contexto social.

Pajuelo J. (2022) Realizo un trabajo de investigación, donde tuvo como propósito conocer la eficacia del área orientadora en realizar cambios de mejora a los pacientes con algún tipo de conducta adictiva en la ciudad del callao, su muestreo es no probabilístico, intencional con formado por 70 pacientes. Para la evaluación se utilizó el (TECVASP) es test se aplicó pre y post tratamiento, como resultado se obtuvo que los pacientes obtuvieron puntuación promedio de setenta a setenta y seis en el valor de calidad, después de la ejecución se obtuvo ochenta y dos, lo cual refleja un incremento significativo. Como conclusión se conoce que el área encargada de brindar orientación al paciente si es buena ya que otorga efectos positivos de mejora en su bienestar para aquellos individuos que presenten algún tipo de adicción.

A nivel internacional tenemos al autor Nizama et, al (2019) que lleva como título la adicción en subespecialidad y especialidad de la medicina psiquiátrica, mencionan que cada vez es más alto el consumo de drogas, sustancias etc., por las personas de diferentes edades y de estatus socioeconómico, conociendo que en algunos países habido un poco de mejora y disminución de algunas patologías pero aun el área encargada de las enfermedades adictivas tiene el puesto más alto de manera internacional por lo difícil de suprimir ya sea por los distintos factores que la persona este expuesta sea al entorno familiar, su baja rentabilidad económica etc. Por ello el autor Nizama y sus colaboradores enuncian que se debe brindar atención en todas las dimensiones del ser humano, puesto que para lograr un éxito de mejora la familia y el entorno debe ser parte positiva en contribuir en beneficio del hombre que padezca alguna adicción.

Cadenas et, al (2020) su objetivo de estudio fue describir y relatar las condiciones en la que viven los ciudadanos desde antes que inicien a los hábitos incorrectos o perjudiciales hacia su salud, su estudio fue básico puro, trabajo con tres dimensiones: la familia, la salud física y la sociedad, conclusión el estilo de vida se relaciona a distintas adicciones por la forma en cómo fue su experiencia desde la

infancia, en la convivencia en el hogar en el trato o las carencias que percibió el hombre y todo ello a futuro se ve en los resultados negativos de la salud .

Torres J. (2022) realizó su estudio donde su propósito fue explicar los niveles que puede haber en los hogares de los individuos con dependencia, en la muestra consideraron 31 personas varones con el diagnóstico de cualquier adicción, en su resultado mostro, que los indicadores de satisfacción en el hogar fueron medios y altos obteniendo 51.3% y en la relación interpersonal fue de 51.6% y los de las dimensiones de desarrollo personal y bienestar físico fueron más bajos que los anteriores. En conclusión, se considera que los pacientes con iniciativa en su cooperación de su rehabilitación presentan una calidad de vida buena.

Tomalá R et al (2022) realizó un trabajo de investigación donde el objetivo que tuvo fue Identificar como influye las adicciones en el organismo del individuo joven y adulto, su muestra fue de 22 participantes. El instrumento fue del ASSIST V3.0 que sirve para valorar el consumo de drogas y TECVAP que estudia la forma como viven los personajes con diagnóstico a las drogas, también se aplicó una ficha demográfica. Cuyos hallazgos fueron de setenta y siete por ciento que reportan baja calidad, seguido con un veintitrés por ciento que registra un valor medio y en los resultados por dimensiones se encontró que la más afectada fue la salud psicológica con 31%, seguidos de la dimensión social con un 24% y la salud física con un 18%. Respecto a los hallazgos se concluye que el consumir cualquier sustancia nociva va a repercutir en el bienestar de los jóvenes y de los adultos.

Según la OMS la persona puede pasar sana a enferma cuando lo que siente a su alrededor, por ejemplo: las cosas, las relaciones con los demás, las oportunidades laborales en las que él pueda vivir día a día se vuelven motivo de preocupación dentro de su interior lo que empieza afectar toda su integridad sobre todo a nivel mental.¹⁰ Además, las situaciones que lo llevan a sentirse, ansioso o con su autoestima de nivel bajo pone en riesgo su persona ya que puede caer en conductas inapropiadas que lo derivan a convertirse en un adictivo. ⁽¹¹⁾

Se conoce que el consumir cualquier sustancia toxica y en grandes cantidades es uno de los detonantes de originar graves lesiones a nivel cerebral, físico corporal e incluso a contraer la muerte.⁴

La sociedad americana de adicción en el año 2019 cataloga que la adicción es una patología crónica porque su periodo de cuadro clínico sobrepasa los seis meses y el tratamiento es en muchas ocasiones muy extenso debido a que la persona debe disminuir aquellos síntomas que están presentes en una adicción como las conductas compulsivas entre otras .¹²

La OMS (1994) menciona que la adicción es cuando la persona que consume lo hace reiteradas veces sin pensar en las consecuencias que puede tener a nivel de su salud asimismo no tiene control de poder detenerse o decidir cuándo parar.¹³

El gusto por beber el líquido más conocido como el alcohol, u otras sustancias producen alteraciones a nivel emotivo y psicológico, está visto que la personas que más dependen de ingerir alcohol son aquellas que tiene problemas de nivel afectivo con la pareja, familia, etc. ⁽¹⁴⁾

Como teoría de enfermería, este trabajo de investigación, propone a la teórica Hildegart Peplau, ella considera que el punto más importante del éxito de la enfermera, es la manera cálida y humana que se establece desde un inicio y se va sosteniendo en una relación de enfermera y paciente. Puesto que, La línea de investigación es de salud mental, se considera que esta teoría es la adecuada porque brindaría soporte y ayuda en proporcionar las atenciones correspondientes que sean más óptimas para el ser humano que se encuentre en esta situación de salud, además el profesional enfermero actual no solo ve la parte física del paciente sino también lo holística e integral, para que así la persona que tenga cualquier patología pueda recibir la atención oportuna, lo cual será de beneficio para la pronta recuperación de la persona afectada y un logro para el profesional de salud.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Diseño de investigación

Este documento elaborado tuvo orientación cuantitativa, lo cual permitió examinar nuestra discutible realidad, por medio de una extracción de datos estadísticos mediante una sucesión deductiva y secuencial. Como mencionan los autores Hernández, Fernández y Batista el enfoque cuantitativo es el que se mide por medio de datos numéricos basados en la recopilación de información los cuales se analizan posteriormente para poder responder las interrogantes a investigar.

Asimismo, el documento actual es de carácter básico, ya que se incrementará conceptos teóricos recientes sobre la calidad de vida en pacientes adictos. Según Sampieri una investigación básica corresponde a conseguir información en forma sistematizada para fines de aumentar la parte cognitiva de los espectadores de diferentes realidades.

Además, es de narración descriptiva porque detalla de manera escrita las razones caracteres, hábitos, costumbres de las persona o población, la cual se obtuvo mediante la recolección del informe.

También, esta investigación utilizo un método transversal dado a que fue en un tiempo y horario establecido, donde reunió, se clasifico y se estudio, los fenómenos de estudios encontrados.

El diseño de investigación no fue experimental porque no hubo manipulación por parte de la investigadora. Según Hernández et al (2010) todo aquello que no sufre cambios o manipulaciones y solo se observa es un estudio no aplicado por lo que se conoce como no experimental.

3.2 Variables y operacionalización

Variable de estudio: calidad de vida en adictos.

Definición conceptual: Se trata de una evaluación que realiza sobre las capacidades actividades y satisfacción de un individuo y que incluye tanto un valor objetivo como

subjetivo y todo este proceso se relaciona con el bienestar o dependencia de alguna sustancia que interfiere en el sistema nervioso (Lozano, et al ,2007).

Definición operacional: las dimensiones de la variable serán las razones de estudio para conocer su estilo, forma y condición de vida familiar, ambiental y psicosocial. Que será medido a través del instrumento de TECVASP.

La cual consta de 22 ítem, donde 18 son positivos y 4 (los ítems 15, 19, 20 ,21) son negativos. las cuales está dividida en dos dimensiones físico y psicosocial. la cual tiene un puntaje según la escala de Likert. Donde, los ítems positivos tienen un puntaje: nada 5, poco 4, a veces 3, bastante 2, muchos 1. Y los ítems, negativos los puntajes son inversamente proporcionales donde nada 1, poco 2, a veces 3, bastante 4, muchos 5. En el cual se determina que, a mayor puntaje, tiene mejor calidad de vida.

3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

El total de personas que intervienen en el estudio a varias de ellas poseen características en común las cuales serán de importancia para ingresar los datos que se requiere en la investigación podría decirse que el universo es todo aquello que se desee investigar para obtener algún resultado según el interés. (Hernández y baptista, 2006)

Por lo tanto, la investigación se realizó con toda la población muestral, siendo un total de 50 pacientes, que acuden al establecimiento de salud en Ñaña que tienen enfermedades adictivas a sustancias psicoactivas.

Criterios de inclusividad:

Pacientes adictos que sean atendidos en consulta externa.

Los pacientes adictos que tengan 18 años de edad hasta los 60 años edad.

Los pacientes adictos a las sustancias psicoactivas.

Criterios de exclusión:

Los pacientes adictos que no quieran firmar el consentimiento informado.

Los pacientes adictos que son menores de edad.

Los pacientes adictos que se encuentren hospitalizados

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Los métodos técnicos sirven para recopilar informaciones en relación a diferentes tipos o temas según la necesidad (Reyes y Carmona,2020)¹⁶ y uno de ellos es la encuesta la cual se estableció en el estudio de manera presencial. Así mismo, aplicamos el instrumento del TECVASP el cual utilizo un puntaje según la escala de Likert, con la cual se determinó el nivel de condiciones en calidad de las personas adictas, su estado físico y psicosocial de las personas adictas. El cual participaron pacientes jóvenes que ya habían cumplido la mayoría de edad con un límite de 60 y los cuales tengan problemas de adicción a sustancias psicoactivas.

Por otra parte, se tomó en cuenta, la comprobación del aspecto cultural el cual lo realizaron seis profesionales especializados en el tema, con el fin de evitar equivocaciones en su ejecución y esto se hizo a través de la V de Aiken. Y para verificar si es confiable se utilizó el coeficiente del alfa de Cronbach, saliendo un valor del 0.861. según los análisis del ítem muestran los valores de uniformidad.

3.5 Procedimiento

Para poder realizar el trabajo de investigación, se procedió, a enviar una solicitud al Centro de Rehabilitación de Ñaña, donde se detalló todo lo relacionado con el trabajo de investigación. Por el cual, se obtuvo permiso que correspondiente de dicho centro. También se organizó las visitas y el horario donde se aplicó el instrumento. Así mismo, cada participante firmó un consentimiento informado. De la misma forma, se le explico la finalidad y el aporte que la investigación tendrá. También garantizo la privacidad en cuanto a sus respuestas y se respetó su decisión de no querer participar en la investigación.

La aplicación del instrumento fue realizada en vivo y directo de manera física en un tiempo aproximado de 10 minutos, después se procedió analizar los datos y realizar la consolidación de los resultados.

3.6. Métodos de análisis de datos

El trabajo considero a 50 participantes. A quienes se le aplico un test el cual consta de 22 ítem. El instrumento que se utilizó esta validado por 6 jueces expertos en el tema de nuestra variable que es calidad de vida en adictos. Los cuales se procesaron, en el Excel y el SPSS y hacer los análisis estadísticos y poder mostrar los hallazgos en una variedad de representaciones o figuras.

3.7. Aspectos éticos.

Para realizar el trabajo de estudio, se tuvo que obtener el consentimiento de los representantes de la institución del Centro de Rehabilitación de Ñaña donde se realizó la encuesta. Las cual se respetaron los aspectos éticos y bioéticos Donde se respetó su autonomía en la decisión de participar, bajo sus conveniencias personales, también se brindó un consentimiento informado el cual firmaron con libertad. En el aspecto de justicia, se brindó un trato apropiado a cada uno de los participantes. Los cuales no sufrieron ningún tipo de discriminación. En la encuesta realizada se buscará el mayor beneficio y ventajas para la salud de cada participante.

IV RESULTADOS

Tabla 1

Niveles de calidad de vida de los adictos a sustancias psicoactivas.

Niveles	N	%
Buena	2	4
Regular	47	94
Mala	1	2

Fuente: cuestionario de calidad de vida aplicado a adictos a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña 2023.

En la tabla 1, se observa que de los 50 adictos que consumen sustancias psicoactivas, el 94% tienen una calidad de vida regular, seguido de un 4% con una buena calidad de vida, y el 2% tienen una mala calidad de vida, es decir, que en la mayoría de los adictos que acuden al centro de rehabilitación de Ñaña se observa que tienen una calidad de vida regular.

Tabla 2

Niveles de calidad de vida en la dimensión física de los adictos a sustancias psicoactivas.

Niveles	n	%
Buena	0	0
Regular	46	92
Mala	4	8

Fuente: cuestionario de calidad de vida aplicado a adictos a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña 2023.

En la tabla 2, se observa que los 50 adictos que consumen sustancias psicoactivas que acuden al centro de rehabilitación de Ñaña, en la dimensión física el 92% tiene un nivel de calidad de vida regular, el 8% mala. En resumen, la mayoría de los adictos que acuden al centro de rehabilitación de Ñaña, tienen en la dimensión física un nivel de calidad de vida regular.

Tabla 3

Niveles de calidad de vida en la dimensión psicosocial de los adictos a sustancias psicoactivas.

Niveles	n	%
Buena	9	18
Regular	40	80
Mala	1	2

Fuente: cuestionario de calidad de vida aplicado a adictos a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña 2023.

En la tabla 3, se observa que los 50 adictos que consumen sustancias psicoactivas que acuden al centro de rehabilitación de Ñaña, en la dimensión psicosocial el 80% tiene un nivel de calidad de vida regular, seguido con un 18% buena y el 2% mala. En resumen, la mayoría de los adictos que acuden al centro de rehabilitación de Ñaña, tienen en la dimensión psicosocial un nivel de calidad de vida regular.

Tabla 4

Nivel de calidad de vida en la dimensión física según indicadores

N°	Niveles Ítems	Buena		Regular		Mala	
		n	%	n	%	n	%
1	Has tenido dolor físico	0	0	50	100	0	0
3	Has tenido nauseas	17	34	25	50	8	16
4	Te has sentido fatigado/a	15	30	25	50	10	20
12	Has sentido la necesidad de consumir drogas para estar bien físicamente	23	46	18	36	9	18
14	Has estado mal físicamente para hacer actividades cotidianas	21	42	14	28	15	30
22	Creer que tu salud física ha estado deteriorada	13	26	17	34	20	40

En la tabla 4, se observó el predominio de la calidad de vida regular en la dimensión física, esto debido a que la mayoría de los adictos a sustancias psicoactivas a veces presentan en un 100% dolor físico, 50% nauseas, 50% se sienten fatigada. Sin embargo, la calidad de vida es mala, puesto que el 40% considera que su salud física está deteriorada. Es decir, la mayoría de adictos psicoactivos del centro de rehabilitación de ñaña presentan una calidad de vida regular porque presentan dolores físicos, náuseas, fatiga y percibe que su salud física está deteriorada.

Tabla 5

Nivel de calidad de vida en la dimensión psicosocial según indicadores

N°	Niveles Ítems	Buena		Regular		Mala	
		n	%	n	%	n	%
2	Has tenido problemas de sueños (pesadillas, problemas para conciliar el sueño, etc.)	11	22	21	42	18	36
5	Has estado ansioso/a	9	18	17	34	24	48
6	Has estado deprimido (decaído, bajo de moral, triste)	8	16	32	64	10	20
7	Te has sentido agresivo/a	15	30	23	46	12	24
8	Has tenido problemas para recordar cosas (no te has acordado de nombres, de donde pones las cosas, etc.)	13	26	27	54	10	20
9	Has tenido alucinaciones (auditivas, visuales, kinestésicas.)	5	10	40	80	5	10
10	Has tenido problemas para concentrarse (no estar atento a lo que haces, te distraes al hacer tareas, etc.)	20	40	20	40	10	20
11	Has tenido problemas para orientarte (en el ambiente que resides)	38	76	11	22	1	2
13	Has sentido la necesidad de consumir drogas para estar bien psicológicamente (mentalmente)	3	6	36	72	11	22
15	Has tenido personas que se han preocupado por ti.	39	78	5	10	6	12
16	Creer que tu salud psicológica (mental) está deteriorada (mal)	28	56	13	26	9	18
17	Has tenido problemas familiares	3	6	20	40	27	54
18	Creer que estar internado puede mejorar tus relaciones sociales	4	8	5	10	41	82
19	Creer que hay personas que pueden dejar de consumir drogas	45	90	3	6	2	4
20	Creer que tú puedes dejar de consumir drogas	48	96	0	0	2	4
21	Harías cualquier cosa para dejar las drogas (terminar el tratamiento, pedir ayuda a familiares, etc.)	48	96	1	2	1	2

En la tabla 5, se observa que de los 50 adictos a sustancias psicoactivas la calidad de vida es regular en la dimensión psicosocial, debido a que a veces en un 80% han presentado alucinaciones, el 72% ha sentido la necesidad de consumir drogas, el 64% se ha sentido deprimido, el 46% se siente agresivo, el 42% tiene problema de sueño, el 40% tiene problema de concentración, el 40% tiene problemas

familiares. La calidad de vida es buena, puesto que los pacientes en un 96% haría cualquier cosa para dejar las drogas, el 96% considera que puede dejar las drogas, el 90% considera que hay personas que pueden dejar las drogas y en un 78% tienen personas que se preocupan por ellos. En resumen, la calidad de vida de los pacientes del centro de Rehabilitación de Ñaña tiene una calidad de vida regular, puesto que presentan alucinaciones, necesidades de consumir drogas, depresión, agresividad, problemas de sueño, concentración y problemas familiares. Sin embargo, en un menor porcentaje la calidad de vida es buena, porque los pacientes muestran predisposición a dejar las drogas, cree que puede dejar las drogas, cree que hay personas que pueden dejar las drogas y porque tienen personas que se preocupan por él.

V. DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó para identificar la calidad de vida de los adictos que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña en el 2023. A continuación, se analizarán los resultados obtenidos, conforme a los propósitos generales y específicos del documento.

De acuerdo con el objetivo general y los resultados encontrados, se reporta que la mayoría de los adictos a sustancias psicoactivas que asisten al centro de Rehabilitación de Ñaña. Tienen una calidad de vida regular. Esto debido a que la mayoría de los adictos encuestados, refieren que tienen dolores físicos, alucinaciones, se han sentido deprimidos, han tenido la necesidad de consumir drogas para sentirse mejor, han tenido problemas familiares, han tenido náuseas, se han sentido fatigados.

Según lo expuesto, por Gonzales et al (2019). Cuyos resultados mostraron un 37.2% de los encuestados tienen una calidad de vida alta, un 31.4 % una calidad de vida medio y un 31.4% de una calidad de vida baja, estos resultados difieren con los resultados de la investigación, puesto que aquí se refleja que un gran porcentaje de los adictos con un 84%, tienen una calidad de vida regular. Con respecto, al primer objetivo específico, que es el determinar el estado físico en la calidad de vida del adicto, según los resultados tampoco existe una similitud con esta investigación. Ya que, los resultados fueron que un 37.1% de los participantes tienen un estado físico bueno, seguido de 34.3% mediano y un 28.6 % bajo, y los resultados de esta investigación, fueron que el 92% tiene el estado físico regular, seguido de un 8% de un estado físico malo. En el segundo objetivo específico que es determinar el estado psicosocial del adicto, reportaron un resultado en el estado psicológico de un 40%, en lo social un 37.1 % con un nivel alto, también en lo psicológico y social el 37.1 un nivel medio y en lo psicológico con un 22.9%, social un 25.8 un nivel bajo. También vemos que no existe relación con los resultados encontrados, puesto que el resultado de esta investigación fue que el 80% tienen en la dimensión psicosocial una calidad de vida regular, y un 18% de una buena y solo el 2% de una mala. Esto puede ocurrir porque los internos de la Asociación Comunidad Cristiana Jesús si Cambia de Tarapoto, tienen diferentes tiempos de

permanencia, Puesto que en lo teórico según, Prochaska y DiClemente mencionan cinco estadios de cambio de acuerdo a la evolución de la drogodependencia.

Por otro lado, en la investigación realizada por Tomalá R et al (2022), cuyos resultados mostraron que el 77 % consumidores entre adolescentes y adultos jóvenes, tiene una calidad de vida baja y un 23 % una calidad de vida media. podemos decir que también existen diferencias con el resultado encontrado en esta investigación ya que se marca un porcentaje significativo en la calidad de vida baja. En cuanto al primer objetivo de la dimensión física se puede observar que la salud física fue afectada en un 18% y en cuanto al segundo objetivo específico que es la dimensión psicosocial, los resultados fueron que en lo psicológico fue afectado en un 31% y social con un 24%. Donde se refleja que en la dimensión psicosocial es esta más afectada en cuanto a la dimensión física. en el cual también no tiene coincidencia con el resultado de esta investigación, puesto que el resultado de la investigación fue que el estado físico esta más afectado que el estado psicosocial

Estos resultados pueden tener coherencia, puesto que la investigación mencionada fue realizada en adolescentes y adultos jóvenes. A diferencia que esta investigación se realizó con personas de las edades de 18 años a 60 años de edad. También podemos tomar en cuenta los datos estadísticos. Según el informe de la oficina de las Naciones Unidas contra las drogas y el delito (UNODC). Que refiere que los jóvenes, son los que más cantidad de drogas consumen en los últimos años. Donde se ve afectada la calidad de vida de estas personas.

VI. CONCLUSIÓN

1. Conforme, al objetivo general se pudo determinar que de los 50 adictos a sustancias psicoactivas que acuden al del Centro de Rehabilitación de Ñaña, un 94% presenta un nivel de calidad de vida regular.
2. Acorde al primer objetivo específico, se pudo determinar que de los 50 adictos a sustancias psicoactivas que acuden al centro de rehabilitación de ñaña, un 92% presenta un nivel de calidad de vida regular, en la dimensión física. Esto debido, a que los pacientes presentan dolores físicos, náuseas, fatiga y percibe que su salud física está deteriorada. Por otro lado, el 8% presenta una calidad de vida mala en la dimensión física. Esto debido a que piensan que su salud física ha estado deteriorada.
3. Según el segundo objetivo específico, se pudo determinar que de los 50 adictos a sustancias psicoactivas que acuden al centro de rehabilitación de ñaña, el 80% presentan una calidad de vida regular en la dimensión psicosocial. En efecto esto se debe a que los pacientes presentan alucinaciones, necesidades de consumir drogas, depresión, agresividad, problemas de sueño, concentración y problemas familiares. Sin embargo, el 18% presenta una calidad de vida buena, en la dimensión psicosocial. porque muestran predisposición a dejar las drogas, cree que puede dejar las drogas, cree que hay personas que pueden dejar las drogas y porque tienen personas que se preocupan por él.
4. Se puede observar estos resultados, puestos que los adictos que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña, llegan hay con una disposición de querer mejorar y dejar de consumir. Ya que, en el centro de rehabilitación uno de los requisitos primordiales es que la persona vaya por su propia voluntad.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Centro de Rehabilitación, el incluir actividades que ayuden a fortalecer la parte física de los pacientes, puesto que en los resultados encontrados mostraron que la dimensión física se ve más afectada en la calidad de vida de las personas adictas.
2. Se recomienda a las instituciones que tratan estos tipos de pacientes el realizar investigaciones, con la variable de esta investigación, que es calidad de vida en adictos, con el fin de seguir adquiriendo más conocimientos y sirva de ayuda.

Referencias

- 1 Garnica J, Solórzano R, Encádala A, Guamán L. Calidad de Vida en Adultos Drogodependientes: una revisión sistemática. Salud Cienc. Technol. 2023; 3:242. Disponible en <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023242>
- 2 Sepúlveda L, Estigma en situaciones de adicción y su repercusión en la salud.2020 disponible en <https://eprints.ucm.es/id/eprint/61659/1/S>
- 3 La Organización Mundial de la Salud –OMS prevención de adicciones Comunidad -Madrid. OMS. (2010) <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/prevencion-adicciones#:~>
- 4 León Machín E, Prado Rodríguez RF, Corona Miranda B, Romero Carrazana R. Caracterización de pacientes con trastornos adictivos y por uso de sustancias. Arch. Hosp. Univ. "Gen. Calixto García" [Internet]. 2021;9(2):190-205. Acceso: 00/mes/2021. Disponible en: <http://www.revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/678>
- 5 Torres Proaño J. Calidad de vida autopercebida de pacientes drogodependientes en proceso de institucionalización en un hospital especializado durante el segundo trimestre del año 2022. [Tesis para Título profesional]. Universidad central de Ecuador Quito 2022. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/30113>
- 6 Gonzales L. Ruiz H. Calidad de vida y estadios de cambio en la conducta adictiva. [Tesis para Título profesional]. Tarapoto: Universidad Peruana Unión; agosto 2020
- 7 Yaya Castañeda EE. Relación entre calidad de vida, tiempo de consumo y tiempo de permanencia de los niños, niñas y adolescentes adictos a

- sustancias psicoactivas en una comunidad terapéutica de Lima. Revista Psicológica Herediana [Internet]. 11dic.2019 [citado 26may2023];11(2):52-9. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RPH/article/view/3629>
- 8 Pajuelo Ponce, J. Efectividad del servicio de orientación, consejería e intervención breve sobre la mejora en la calidad de vida en pacientes con consumo de drogas, atendidos en los establecimientos de salud de la región Callao, tesis para título profesional. universidad Norbert Wiener 2021
 - 9 Alpízar Jimenes L. El consumo de sustancias psicoactivas en los tiempos de Covid-19 cultura y droga. [Internet].1 de julio 2012 disponible en: <http://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/culturaydroga/article/view/6836>
 - 10 Cárdenas Mejía, B, Londoño Toro, L Calidad de Vida en pacientes diagnosticados por uso y abuso de sustancias psicoactivas de la Clínica Psico Salud y Transformación de Cartago Valle. [Internet]. Colombia: Universidad del Valle; 2022 [citado: 2023, mayo] 1 Archivo digital PDF (132 páginas)
 - 11 Nizama-Valladolid Martín, Luna Fernando, Cachay Carlos. La adicciónología una especialidad médica y subespecialidad de la psiquiatría. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 Abr [citado 2023 Mayo 26]; 19(2): 89-99. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=>
 - 12 Sepúlveda L, Estigma en situaciones de adicción y su repercusión en la salud.2020 disponible en <https://eprints.ucm.es/id/eprint/61659/1/S>
 - 13 Beltrán F. Factores relacionados con el uso de sustancias psicoactivas en jóvenes universitarios: revisión integrativa de literatura. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. (2020) <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/legalcode.es>

- 14 Bocanegra V. Factores de riesgo psicosocial que influyen en la adicción a sustancias psicoactivas en adolescentes. Psychosocial risk factors that influence addiction to psychoactive substance in adolescents. Fundacion Universitaria Católica Lumen Gentium Facultad de salud- programa de psicología. Disponible en <http://hdl.handle.net/20.500.12237/2382>
- 15 Ochando M. Sistematización del proceso de acogida en adicciones desde el Trabajo Social. Revista de Treball Social, (2021). 221, 91-108. disponible en <https://doi.org/10.32061/RTS2021.221.05>
- 16 Santana-Gallardo Y, García-Penedo H, Lorenzo-Ruiz A, Blanco-Limés L, Verdecia-Machado M, Serret-Soto M. Diagnóstico psicoemocional de personas con drogodependencia asistidas en el Hospital Psiquiátrico de La Habana. **Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana** [Internet]. 2022 [citado 25 May 2023]; 19 (1) Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/197>
- 17 Tomalá M. Consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en la calidad de vida en los adolescentes y adultos jóvenes. [Tesis para Título de Licenciado]. Santa Elena: Universidad estatal península de Santa Elena facultad de ciencias sociales; 2022
- 18 Lozano O,M. Rojas A.J, Pérez C, Gonzales-Saiz F, Ballestas R, Izaskun B. Evidencias de validez del test para la evaluación de la calidad de vida en adictos a sustancias psicoactivas a partir del modelo biaxial de la adicción. *Psicothema* [Internet], 2008; disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72720223>

ANEXOS

Anexo 1: Tabla Operacionalización de la variable calidad de vida del adicto

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Calidad de vida del adicto	La calidad de vida es una valoración objetiva y subjetiva que forma parte del individuo, realizándose una evaluación en torno a sus capacidades, actividades, satisfacción; es un constructo relacionado con la salud y la dependencia de sustancias psicoactivas (Lozano et al., 2007).	Se refiere a las condiciones en que el individuo con problemas de dependencias a sustancias psicoactivas, manifiesta como es su calidad vida tanto en el contexto físico, psicosocial. Que será medido a través del instrumento de TECVASP Tiene un valor por la escala de liker que tendrán un puntaje 1 nada 2 poco 3 a veces 4 mucho 5 demasiado	FÍSICO	<ul style="list-style-type: none"> • Estado funcional • Síntomas • Dependencias físicas 	Ordinal
			PSICOSOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> • la ansiedad, • depresión • agresividad. 	

Anexo 2: FICHA TÉCNICA

Autor original	Oscar Miguel Lozano Rojas en el año 2007
propósito	Test para la evaluación de la calidad de vida en adictos a sustancias psicoactivas (TECVASP): Estudio de fiabilidad y validez.
Autore's que lo revalidaròn	David Michael García Rivera Liliana Salsavilca López en el año 2022
Propósito	Validación del test para la Evaluación de la Calidad de vida en adictos a Sustancias Psicoactivas (TECVASP)
Lugar de aplicación	En comunidades terapéuticas de Lima
Forma de aplicación	Individual
Duración de aplicación	Aproximadamente 30 min
Dimensiones que evalúa	Físico Psicosocial
Escala y valores	Ordinal 1. NADA 2. POCO 3. A VECES 4. MUCHO 5. DEMACIADO

Anexo 3: Evidencia de Validez basadas en el contenido

		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Media	DE	V de Aiken
Ítem1	Rel	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	Repr	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	CI	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
Ítem2	Rel	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	Rep	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	CI	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
Ítem3	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	CI	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
Ítem4	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	CI	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
Ítem5	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	CI	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
Ítem6	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	CI	4	4	4	4	2	4	3.67	0.82	0.89
Item7	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	CI	4	4	4	4	4	3	3.83	0.41	0.94
Item8	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	CI	4	4	4	4	4	3	3.83	0.41	0.94
Ítem9	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	CI	4	4	4	2	2	4	3.33	1.03	0.78
Ítem10	Rel	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	Rep	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	CI	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
Ítem11	Rel	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	Rep	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	CI	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
Ítem12	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	CI	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00

Ítem13	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Cl	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
Ítem14	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Cl	4	3	4	4	4	4	3.83	0.41	0.94
Ítem15	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Cl	4	4	4	3	4	4	3.83	0.41	0.94
Ítem16	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Cl	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
Ítem17	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Cl	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
Ítem18	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Cl	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
Ítem19	Rel	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	Rep	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	Cl	4	3	3	3	4	4	3.50	0.55	0.83
Ítem20	Rel	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	Rep	4	3	3	4	4	4	3.67	0.52	0.89
	Cl	4	3	3	3	4	3	3.33	0.52	0.78
Ítem21	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Cl	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
Ítem22	Rel	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Rep	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00
	Cla	4	4	4	4	4	4	4.00	0.00	1.00

Nota. Rel: Relevancia, Rep: Representatividad, Cl: Claridad, DE: Desviación estándar, V: V de Aiken, Valores: 1= Muy en desacuerdo, 2 = Desacuerdo, 3= Acuerdo, 4= Muy de acuerdo

Se presenta los resultados considerándose la opinión de los seis jueces expertos, todos siendo especialistas en el área de adicciones a sustancias psicoactivas en comunidades terapéuticas, Asimismo, según Campo y Oviedo (2008) los criterios a evaluación es la pertinencia, relevancia y claridad de cada uno de los ítems, modificado algunos ítems. (véase anexo 10) obteniendo los valores propios de la V de Aiken con puntuaciones superiores a .70.

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Análisis confiabilidad: Método de consistencia interna

Se consideró la confiabilidad compuesta. Los resultados muestran valores superiores a los puntos de corte sugerido solo para la mitad de los factores estimados ($CR_{malestarPsi}$

= .70, $CR_{problemasCog}$ = .64, $CR_{eficacia}$ = .60, $CR_{frontamientoNeg}$ = .79, $CR_{respuesta social}$ = .39,

$CR_{malestarFis}$ = .75). Estos resultados de consistencia interna estarían indicando que para el caso de los factores “problemas cognitivos”, “autoeficacia”, y, en particular, “respuesta social” los indicadores-ítems respectivos tendrían un grado de heterogeneidad en cuanto a contenido mayor a los esperados (se ampliará sobre esto en la discusión).

Anexo 5: Carta para la autorización



“Año la Unidad, la paz y el desarrollo”

San Juan de Lurigancho, 11 de setiembre 2023

CARTA N°034-2023-UCV-VA-P12-F05/CCP

Dra. Tuzet Caceres Carolina Emérita
Jefa de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
Hospital Hemilio Valdizan

De mi mayor consideración:

*La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a la investigadora **VASQUEZ CRISTOBAL, RITA YANINA** con DNI N° 10123450 estudiante de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado **“Calidad de vida en adictos a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2023** para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.*

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.



Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería
UCV – Campus San Juan de Lurigancho

Anexo 6: Instrumento de evaluación

TEST PARA LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN ADICTOS A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Estimado participante reciba un cordial saludo el presente instrumento de evaluación servirá de uso académico, estamos agradecidos con su participación.

I. DATOS GENERALES:

EDAD: _____

NIVEL EDUCATIVO: _____

TIEMPO DE CONSUMO: _____

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, procederemos a realizar una serie de preguntas referidas a su salud durante los últimos meses, las cuales deberá responder sinceramente a cada una de ellas. La cual, contara con cinco alternativas debiendo contestar solamente una por pregunta. Estos son, los grados de dificultad que ha tenido o sentido de los síntomas o situaciones que expresa cada pregunta. Las alternativas son:º

NADA POCO A VECES MUCHO DEMASIADO

Durante los dos últimos meses, en qué medida:

N.º		NAD A	POCO	A VECES	MUCH O	DEMASIA DO
1	Has tenido dolor físico					
2	Has tenido problemas de sueños (pesadillas, problemas para conciliar el sueño, etc.)					
3	Has tenido nauseas					
4	Te has sentido fatigado/a					
5	Has estado ansioso/a					
6	Has estado deprimido (decaído, bajo de moral, triste)					
7	Te has sentido agresivo/a					
8	Has tenido problemas para recordar cosas (no te has acordado de nombres, de donde pones las cosas, etc.)					
9	Has tenido alucinaciones (auditivas, visuales, kinestésicas.)					
10	Has tenido problemas para concentrarse (no estar atento					

	a lo que haces, te distraes al hacer tareas, etc.)					
11	Has tenido problemas para orientarte (en el ambiente que resides)					
12	Has sentido la necesidad de consumir drogas para estar bien físicamente					
13	Has sentido la necesidad de consumir drogas para estar bien psicológicamente (mentalmente)					
14	Has estado mal físicamente para hacer actividades cotidianas					
15	Has tenido personas que se han preocupado por ti.					
16	Crees que tu salud psicológica (mental) está deteriorada (mal)					
17	Has tenido problemas familiares					
18	Crees que estar internado puede mejorar tus relaciones sociales					
19	Crees que hay personas que pueden dejar de consumir drogas					
20	Crees que tú puedes dejar de consumir drogas					
21	Harías cualquier cosa para dejar las drogas (terminar el tratamiento, pedir ayuda a familiares, etc.)					
22	Crees que tu salud física ha estado deteriorada					

Anexo 7: Consentimiento Informado

Título de la investigación: Calidad de vida en adictos a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2023. Investigadora: Rita Yaninna Vásquez Cristóbal.

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Calidad de vida en adictos a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña 2023”. Cuyo objetivo es determinar la calidad de vida que tienen los adictos a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Ñaña, 2023. Esta investigación es desarrollada por una estudiante de pregrado, de la carrera profesional de Enfermería, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

De tal manera que priorizamos la intervención para mejorar su salud mental y mejorar la calidad de vida del adicto.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada. “Calidad de vida en adictos a sustancias psicoactivas que acuden al centro de Rehabilitación de Ñaña, 2023”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente de consulta externa del Centro de Rehabilitación de Ñaña. Las respuestas al cuestionario o entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

La participación de la investigación NO existirá riesgo o daño. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista es totalmente Confidencial y no será usada

para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a): Rita Yaninna Vásquez Cristóbal con email: yaninnavas1611@gmail.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada

Nombre _____ y _____ apellidos:

.....


Fecha _____ y _____ hora:

.....

Anexo 8: Resultado del turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?lang=es&s=1&ro=103&o=2257097671&student_user=1&u=1147354478

feedback studio RITA YANINNA VASQUEZ CRISTOBAL Vasquez Cristobal TESIS.docx



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Calidad de vida de adictos a sustancias psicoactivas que acuden al Centro de Rehabilitación de Naña 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:
Vásquez Cristóbal Rita Yaninna (<https://orcid.org/0009-0005-87212632>)

ASESORA:
Zegarra León Nadia Liany (<https://orcid.org/0000-0001-9245-5843>)

Resumen de coincidencias

20 %

Se están viendo fuentes estándar

EN Ver fuentes en inglés

20

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	11 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2 %
4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
5	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %

Página: 1 de 22 Número de palabras: 5540 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado

Anexo 9: Autorización

ANEXO 6

**AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS
RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES**

DATOS GENERALES

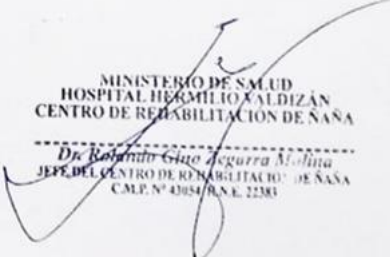
Nombre de la Organización	RUC
CENTRO DE REHABILITACION DE ÑAÑA	
Nombre del Titular o Representante legal:	
ROLANDO ZEGARRA MOLINA	
Nombres y Apellidos	DNI:

CONSENTIMIENTO:

De conformidad con lo establecido en el artículo 8, literal "C" del código de Ética en Investigación de la Universidad Cesar Vallejo (RCU N°. 0470-2022/UCV), autorizo , no autorizo () publicar la identidad de la organización, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
CALIDAD DE VIDA DE ADICTOS A SUSTANCIA PSICOACTIVAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑAÑA	
Nombre del Programa Académico:	
ENFERMERÍA	
Autor: Nombres y Apellidos: RITA YANINNA VÁSQUEZ CRISTÓBAL	DNI: 10123450

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponde exclusivamente al autor (a) del estudio.


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO XALDIZÁN
CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑAÑA

Dr. Rolando Guio Zegarra Molina
JEFE DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ÑAÑA
C.M.P. N° 43054 / R.N.E. 22383

Anexo 10: Fotos de evidencias





TEST PARA LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN ADICTOS A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Estimado participante reciba un cordial saludo el presente instrumento de evaluación servirá de uso académico, estamos agradecidos con su participación.

I. DATOS GENERALES:

EDAD: 38 años
 NIVEL EDUCATIVO: Sec. Incompleta
 TIEMPO DE CONSUMO: 7 años

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, procederemos a realizar una serie de preguntas referidas a su salud durante los últimos meses, las cuales deberá responder sinceramente a cada una de ellas. La cual, contará con cinco alternativas debiendo contestar solamente una por pregunta. Estas son, los grados de dificultad que ha tenido o sentido de los síntomas o situaciones que expresa cada pregunta. Las alternativas son: 9

NADA POCO A VECES MUCHO DEMASIADO

Durante los dos últimos meses, en qué medida:

Nº		NADA	POCO	A VECES	MUCHO	DEMASIADO
1	Has tenido dolor físico		X			
2	Has tenido problemas de sueños (pesadillas, problemas para conciliar el sueño, etc.)			X		
3	Has tenido náuseas					
4	Te has sentido fatigado/a	X				
5	Has estado ansioso/a			X		
6	Has estado deprimido (decaído, bajo de moral, triste)			X		
7	Te has sentido agresivo/a			X		
8	Has tenido problemas para recordar cosas (no te has acordado de nombres, de donde pones las cosas, etc.)			X		
9	Has tenido alucinaciones (auditivas, visuales, kinestésicas.)	X				
10	Has tenido problemas para concentrarse (no estar atento a lo que haces, te distraes al hacer tareas, etc.)		X			
11	Has tenido problemas para orientarte (en el ambiente que resides)	X				
12	Has sentido la necesidad de consumir drogas para estar bien físicamente			X		